

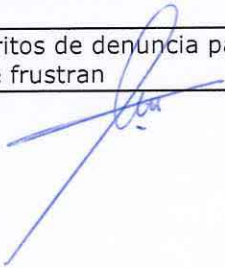
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

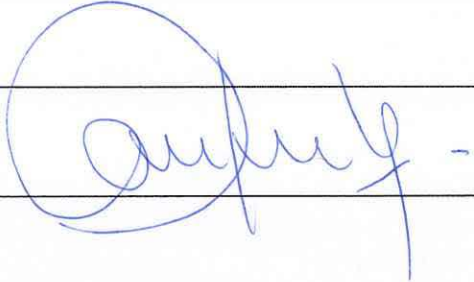
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

|                      |                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mes                  | ENERO                                                                                                               |
| Nombre               | ANA ANDREA FUENTES GÓMEZ                                                                                            |
| RUT                  |                                                                                                                     |
| Profesión            | ORIENTADORA FAMILIAR                                                                                                |
| Departamento         | GESTIÓN TERRITORIAL                                                                                                 |
| Programa Social      | ASESORÍA, ORIENTACIÓN, MEDIACIÓN EN MATERIA VECINAL Y COPROPIEDAD INMOBILIARIA 2026-2027                            |
| Período del Contrato | 1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026                                                                       |
| Actividad Genérica   | GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO                                                                                          |
| Actividad Específica | IMPLEMENTAR Y ADMINISTRAR UN SISTEMA DE MEDIACIÓN VECINAL EN LEY DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA Y CONFLICTOS VECINALES |

Actividades efectuadas en el mes:

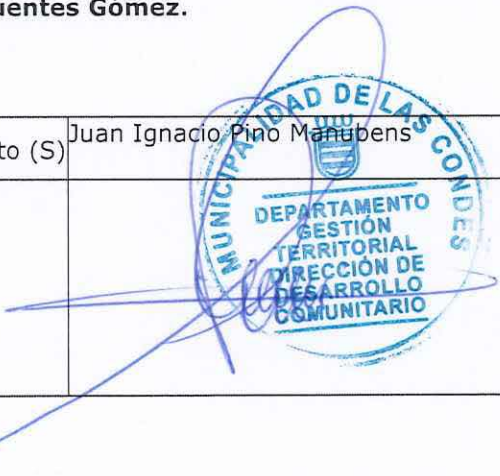
|                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Se realizan Mediaciones que se desprenden de la aplicación de la Ley de Co propiedad Inmobiliaria 21.442 y otros conflictos vecinales. En este mes se realizaron 3 procesos de mediación en los cuales se atendió 6 personas. |
| - Atención de público entregando orientación en materias de Ley de copropiedad a vecinos que lo requieran espontáneamente asistiendo presencial, telefónicamente o por mail                                                     |
| - Contactar a los vecinos que solicitan el servicio de mediación vecinal, por correo electrónico, telefónicamente o por carta según la información que se tenga disponible.                                                     |
| - Realizar entrevistas con cada una de las partes para profundizar en los casos y evaluar la viabilidad del proceso. En el mes de enero se realizan 13 entrevistas y sesiones individuales de mediación.                        |
| - Se realiza seguimiento de las causas con acuerdo para el correcto cumplimiento, en las fechas que hayan quedado estipulada en las actas                                                                                       |
| - Se realiza gestión de coordinación con Juzgado de policía local y con departamento de arbolado por casos de mediación                                                                                                         |
| - Participación en reuniones del departamento de gestión territorial para la coordinación de actividades y entrega de información municipal                                                                                     |
| - Realizar planificación anual de actividades de la sección                                                                                                                                                                     |
| - Redacción de actas de acuerdo y de mediación frustrada                                                                                                                                                                        |
| - Actualización de base de datos de los casos                                                                                                                                                                                   |
| - Revisión de escritos de denuncia para ser presentado en el Juzgado de policía local cuando los procesos de mediación se frustran                                                                                              |



|                                  |                                                                                    |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

El jefe Subrogante del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Ana Andrea Fuentes Gómez**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **ENERO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **ASESORÍA, ORIENTACIÓN, MEDIACIÓN EN MATERIA VECINAL Y COPROPIEDAD INMOBILIARIA 2026-2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **ENERO de 2026**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el **Sra. Ana Andrea Fuentes Gómez**.

|                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento (S)         | Juan Ignacio Pino Manubens                                                          |
| Firma y timbre Jefe de Departamento (S) |  |



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

